| Alcaldía de Bucaramanga | **ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO** | Código: F-GJ-1140-238,37-082<br>Versión: 3.0<br>Fecha: JULIO-12-2021<br>Página: 1 de 2 |
|---|---|---|

| **DATOS DEL CONTRATO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DEPENDENCIA** | DESPACHO SECRETARIA ADMINISTRATIVA | | | | |
| **ACTA No.** | 5 | | | | |
| **FECHA DEL ACTA** | 13/09/2021 | | | | |
| **No. DE CONTRATO Y FECHA** | 1044 - 13/04/2021 | | | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | | | |
| **CONTRATANTE** | MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0 | | | | |
| **OBJETO** | "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR AL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA DEFENSORÍA DEL ESPACIO PÚBLICO EN LOS PROCESOS DE SOCIALIZACIÓN, SELECCIÓN DE BENEFICIARIOS Y SEGUIMIENTO DE OFERTA INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO, PLAN MAESTRO DE ESPACIO PÚBLICO Y APROVECHAMIENTO ECONÓMICO Y SOCIAL DEL ESPACIO PÚBLICO, ASÍ COMO EL APOYO TRANSVERSAL EN LAS GESTIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE REQUIERAN" | | | | |
| **CONTRATISTA** | NOMBRE | LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ | | | |
| | C.C./NIT | 1098670895 | | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | NOMBRE | LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ | | | |
| | C.C./NIT | 1098670895 | | | |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | NOMBRE | CESAR AUGUSTO CASTELLANOS GOMEZ | | | |
| | CARGO | Secretario (a) Administrativo (a) | | | |
| | C.C. | 1095810182 | | | |
| **SUPERVISOR** | NOMBRE: | MANUEL DE JESUS RODRIGUEZ ANGARITA | | | |
| | C.C./NIT: | 91274904 | | | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $ 25.300.000,00 | | | | |
| **VALOR ADICIONADO** | $ 0,00 | | | | |
| **ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %** | $ 0,00 | | | | |
| **CDP** | NÚMERO: | 1878 | | | |
| | FECHA: | 09/03/2021 | | | |
| **CDP ADICIONAL** | NÚMERO: | No Aplica | | | |
| | FECHA: | No Aplica | | | |
| **RP** | NÚMERO: | 2424 | | | |
| | FECHA: | 14/04/2021 | | | |
| **RP ADICIONAL** | NÚMERO: | No Aplica | | | |
| | FECHA: | No Aplica | | | |
| **PLAZO DEL CONTRATO** | Fecha de Inicio | 14/04/2021 | | | |
| | Fecha de Finalización | 26/12/2021 | | | |
| | Nueva Fecha Terminación | No Aplica | | | |
| | Duración | OCHO (8) MESES Y TRECE (13) DÍAS | | | |
| **MODIFICACIONES DEL CONTRATO** | **Tipo de Modificación** | **No.** | **Tiempo** | **Fecha Inicial** | **Fecha Final** |
| | Suspensiones | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| | Prórrogas | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| | **Tipo de Modificación** | **No.** | **Fecha de la adición** | **Valor adicionado** | **Valor total del contrato** |
| | Adiciones | No Aplica | No Aplica | No Aplica | No Aplica |
| | **Otras Modificaciones** | **No.** | **Fecha de la modificación** | **Observaciones** | |
| | Cesión/OtroSi/Aclaraciones | No Aplica | No Aplica | No Aplica | |
| **FECHA DE APROBACION DE POLIZAS** | No Aplica | | | | |

| **DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **PERIODO DE COBRO** | DESDE: 01/08/2021 |
| | HASTA: 30/08/2021 |
| **VALOR A COBRAR** | $ 3.000.000,00 |
| **ANTICIPO AMORTIZADO** | 0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00 |

| Alcaldía de Bucaramanga | ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO | Código: F-GJ-1140-238,37-082 |
|---|---|---|
| | | Versión: 3.0 |
| | | Fecha: JULIO-12-2021 |
| | | Página: 2 de 2 |

| PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL | PERIODO DE COTIZACIÓN | FECHA DE PAGO | Nro. PLANILLA INTEGRADA | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | Agosto | 23/08/2021 | 4405020141 | $ 1.200.000,00 |
| | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES | | ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES |
| | SURA EPS | COLPENSIONES | | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |
| | VR PAGADO $ 150.000,00 | VR PAGADO $ 192.000,00 | | VR PAGADO $ 6.300,00 |

**CONSTANCIAS**

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron MANUEL DE JESUS RODRIGUEZ ANGARITA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ quien actúa en nombre y representación propia , con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionada

3. El Contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en el Contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el Supervisor.

4. El Supervisor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

| | |
|---|---|
| **Valor ejecutado en la presente acta:** 5 | $ 3.000.000,00 |
| **Valor IVA:** | $ 0,00 |
| **Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado** | $ 0,00 |
| **Valor bruto ejecutado a pagar** | $ 3.000.000,00 |

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

| ESTAMPILLA | No. | VALOR |
|---|---|---|
| PRO-HOSPITAL | 2502100370124 | $ 3.000,00 |
| ORDENANZA 012 | 2502100370124 | $ 300,00 |

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 13 de Septiembre de 2021.

Supervisor

**MANUEL DE JESUS RODRIGUEZ ANGARITA**
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Contratista

Felipe Gonzalez

**LUIS FELIPE GONZALEZ RODRIGUEZ**
Representación propia
Contratista

**Elaboró:** JHAN CASTILLO / ABOGADO CPS 1146 2021
**Revisó:** MANUEL DE JESÚS RODRÍGUEZ ANGARITA